

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **FELICE CASAVOLA**
Indirizzo **SC 126 C.DA AGOSTINIELLO 58,
70010 LOCOROTONDO(BA)**
Telefono **0804311180**
cell **3393833113**
E-mail **felice.casavola@gmail.com**
Nazionalità **ITALIANA**
Data di Nascita **24-05-1963**

ESPERIENZA LAVORATIVA

10-05-1999 in corso
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di impiego
Principali mansioni e responsabilità

**Medico di Medicina Generale
ASL BA
Medico convenzionato
Studio di medicina generale**

03-01-1994 in corso
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di impiego
Principali mansioni e responsabilità

**Odontoiatra
Studio odontoiatrico
Lavoratore autonomo
Titolare responsabile.**

01-011-2010 in corso
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di impiego
Principali mansioni e responsabilità

**Direttore scientifico
Medico pronto soccorso
ASL BA/TA
Medico
Dirigente di primo livello**

01-01-1991 – 31-12-1994
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di impiego
Principali mansioni e responsabilità

**Ufficiale Medico
Ministero della difesa
Medico
Dirigente Servizio Sanitario presso il RECOSUTAT "Pinerolo" Bari. Ha partecipato a due missioni "VESPRI SICILIANI"- Sicilia e una "RIACE"- Calabria.**

01-01-2014 – 31-07-2015
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di impiego
Principali mansioni e responsabilità

**Comitato Tecnico Provinciale per l'Inquinamento Atmosferico (CIAP)
Provincia di Bari
Componente della Commissione
Medico competente**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• 19-02-1991
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

**LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA.
Università degli studi di Bari**

- **1991** **ABILITAZIONE MEDICINA E CHIRURGIA**
 Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 Università degli studi di Bari
- **1991** **ABILITAZIONE ODONTOIATRIA**
 Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 Università degli studi di Bari
- **29-03-1996** **SPECIALIZZAZIONE IN AUDIOLOGIA EQ. ORL.**
 Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 Università degli studi di Bari
- **01-01-2007** **ISTRUTTORE BLS-D**
 Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 Italian Resuscitation Council
- **31-01-2015** **TUTOR IN FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE, TIROCINIO PRE-LAUREA PER GLI STUDENTI DELLA FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA E TUTOR VALUTATORE PER L'ESAME DI STATO**
 Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 OMCEO- Bari, Università degli Studi - Facoltà di Medicina e Chirurgia-Bari

ESPERIENZE POLITICO-AMMINISTRATIVO

- **9-05-2011** **Consigliere Comunale**
 Nome e indirizzo del datore di lavoro
 Comune di Locorotondo

 - Principali mansioni e responsabilità
 Vice presidente Commissione, Bilancio, finanze tributi;
 Membro del gruppo di lavoro sul sistema dei rifiuti nel Comune di Locorotondo.

PRIMA LINGUA **ITALIANO**

- Capacità di lettura, scrittura e esposizione orale

INGLESE
buono

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI. Socio della Banca di credito Cooperativo di Locorotondo, Fondatore associazione sportiva atletica leggera ALTER ATLETICA- Locorotondo,

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE Ottima conoscenza del pacchetto OFFICE (word, excel, power point, access), discreta conoscenza dei programmi di contabilità, e ottimo utilizzo della rete INTERNET.

PATENTE O PATENTI Patente di guida B e patente nautica

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del decreto legislativo 196/2003.

Locorotondo 14-09-2015

Firma

FELICE CASAVOLA